

100-0757

Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides statt:

As a below named Inventor, I hereby declare that:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

ANESTHETIC SYRINGE

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

ANESTHETIC SYRINGE

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

wurde angemeldet am May 3, 2005
unter der US-Anmeldenummer oder unter der
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet
des Patentwesens (PCT)
10/533,709 und am
May 3, 2005, March 19, 2007, and
September 10, 2007
abgeändert (falls zutreffend).

was filed on May 3, 2005
as United States Application Number or PCT
International Application Number
10/533,709 and was amended on
May 3, 2005, March 19, 2007, and
September 10, 2007 (if applicable).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

(Page 1 of 3)

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage Ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) aufisten)

KURT KELMAN, Registration No. 18,628;
ALLISON C. COLLARD, Registration No. 22,532;
FREDERICK J. DORCHAK, Registration No. 29,298;
ELIZABETH COLLARD RICHTER, Registration No. 35,103;
WILLIAM C. COLLARD, Registration No. 38,411;
EDWARD R. FREEDMAN, Registration No. 26,048;
EDWARD J. CALLAGHAN, Registration No. 46,594

Postanschrift:

COLLARD & ROE, P.C.
1077 Northern Boulevard
Roslyn, NY 11576
CUSTOMER NUMBER: 25889

Telefonische Auskünfte: (Telefonnummer)

(516) 365-9802

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

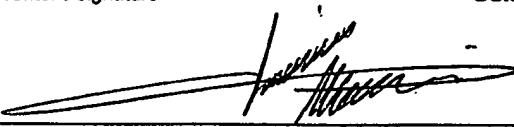
KURT KELMAN, Registration No. 18,628;
ALLISON C. COLLARD, Registration No. 22,532;
FREDERICK J. DORCHAK, Registration No. 29,298;
ELIZABETH COLLARD RICHTER, Registration No. 35,103;
WILLIAM C. COLLARD, Registration No. 38,411;
EDWARD R. FREEDMAN, Registration No. 26,048;
EDWARD J. CALLAGHAN, Registration No. 46,594

Send Correspondence to:

COLLARD & ROE, P.C.
1077 Northern Boulevard
Roslyn, NY 11576
CUSTOMER NUMBER: 25889

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

(516) 365-9802

<p>Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders Full name of sole or first inventor</p> <p style="text-align: center;">Said MANSOURI</p> <p>Unterschrift des Erfinders <u>19.02.2008</u> Datum Inventor's signature  Date</p>	<p>Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend) Full name of second joint inventor, if any</p> <p>Unterschrift des zweiten Erfinders Datum Second Inventor's signature Date</p>
<p>Wohnsitz Residence Aachen, Germany</p>	<p>Wohnsitz Residence</p>
<p>Staatsangehörigkeit Citizenship German</p>	<p>Staatsangehörigkeit Citizenship</p>
<p>Postanschrift Post Office Address Heinrichsallee 32 D-52062 Aachen, Germany</p>	<p>Postanschrift Post Office Address</p>

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)